

·临证心得·

半夏白术天麻汤治疗难治病举隅

吕 崇 山

(厦门大学海外教育学院中医系 福建 361005)

关键词: 半夏白术天麻汤; 三叉神经痛; 更年期综合征; 腔隙性脑梗塞

中图分类号: R249

半夏白术天麻汤出自清·程钟龄的《医学心悟》, 由半夏、天麻、白术、茯苓、橘红、甘草、生姜、大枣组成, 具有化痰熄风、健脾祛湿的功效, 主治风痰所致的眩晕、头痛、痰多、胸闷、恶心等症, 临床上广泛用于风痰所致的疑难病症的治疗, 每获良效, 兹举数例如下。

1 原发性三叉神经痛

葛某, 女, 46岁, 2000年4月19日初诊。因反复右侧面部刀割样剧烈疼痛半年, 加重5天来诊。患者因右侧面部剧烈疼痛而用手掌按擦面部就诊。5天来, 每天发作2~3次, 每次发作约30s至1min。发作时右侧面部疼痛如针刺刀割, 疼痛常因讲话、洗脸而诱发, 十分痛苦。右侧面部皮肤粗糙, 偶有麻木感, 舌质紫暗, 舌体胖有齿痕, 舌苔白厚腻, 脉弦滑。西医神经内科诊为“原发性三叉神经痛”, 给予针灸理疗及三叉神经封闭治疗, 疗效不明显, 后每服“卡马西平”疼痛减轻, 但仍不能使症状完全缓解而转中医诊治。中医辨证: 风痰夹瘀血阻络, 不通则痛。治宜化痰熄风, 通络止痛。方用半夏白术天麻汤加减。处方: 半夏、白术、天麻、白僵蚕各12g, 地龙、桃仁、川芎各10g, 茯苓、白芍各20g, 橘红、甘草、红花、全蝎、蜈蚣、蔓荆子、白附子各6g。水煎, 日服1剂, 连服14剂, 病即告愈。患者颇感意外, 要求继服14剂。随访半年未复发。

按: 三叉神经痛多以风寒外袭、肝胆郁热、阴虚风动、瘀血阻滞立论。本例疼痛如针刺刀割, 伴面部皮肤粗糙麻木, 舌质紫暗, 舌体胖有齿痕, 舌苔白厚腻, 脉弦滑。此乃风痰夹瘀血阻滞经络, 不通则痛。治宜化痰熄风, 活血通络止痛。方用半夏白术天麻汤配白僵蚕、白附子健脾化痰熄风, 地龙、桃仁、川芎、红花、全蝎、蜈蚣搜风活血, 通络止痛, 芍药配甘草缓急止痛, 蔓荆子清利头目。全方化痰熄风, 活血通络, 通则不痛而病自除。

2 更年期综合征

林某, 女, 49岁, 2000年3月15日就诊。患者近1年月经紊乱, 常逢月经期眩晕难忍, 伴头痛, 呕恶痰涎, 夜寐欠佳, 胸闷, 心悸, 神疲乏力, 晨起口苦, 情绪不稳易激动, 烘热汗出, 手足微微颤抖, 形体肥胖, 舌质淡红, 舌苔黄厚腻, 脉濡滑数。中医辨证: 痰热挟风, 上扰清窍。治宜清热化痰熄风。方用半夏白术天麻汤加味。处方: 法半夏、天麻、白术各12g, 竹茹、车前子各15g, 茯苓、泽泻、丹参、酸枣仁各20g, 郁金12g, 石菖蒲10g, 枳实9g, 橘红6g, 黄连5g, 甘草3g。水煎, 日服1剂。嘱其饮食宜清淡, 忌肥甘厚味, 减少情绪波动。7剂后眩晕止, 睡眠也大有改善, 情绪稳定。后每逢月经来潮偶有不适, 但症状较轻, 皆以上方调治见效至绝经。绝经后1年, 随访一切如常。

按: 更年期综合征多由于肾阴或肾阳渐衰、冲任二脉虚损、天癸渐竭所致。但此患者时值更年期, 形体肥胖, 痰浊内盛, 日久化热以致痰热内盛, 挟肝风上扰清窍则眩晕、呕恶痰涎, 上扰心神则失眠、胸闷、心悸, 肝风内动则见手足微微颤抖。治以半夏白术天麻汤化痰熄风。方中以黄连温胆汤清热化痰降气, 配以天麻平肝熄风, 酌加车前子、泽泻利湿, 丹参、酸枣仁安神, 郁金、石菖蒲化痰浊开窍。诸药配合, 眩晕则愈。

3 腔隙性脑梗塞

洪某, 男, 67岁, 2001年9月12日初诊。因突发记忆力丧失伴注意力不集中15min就诊。患者形体适中, 神志清楚, 神疲欲卧, 头晕乏力, 但视物无旋转, 自觉头重如裹, 无头痛呕吐、二便失禁及肢体瘫痪。查体: BP: 18.4/11.2 kPa, HR: 78次/min, 心律齐, 无杂音, 双侧肢体肌力正常。心电图正常, 空腹血糖: 5.0 mmol/L, 血脂: 甘油三酯: 11.2 mmol/L, 血液流变学正常, 头颅CT: 多发腔隙性脑梗塞。既往

*吕崇山, 男, 36岁, 医学硕士, 讲师, 主治医师

慢性阻塞性肺疾病急性发作期中医治疗体会

刘金民 晏 军

(北京中医药大学东方医院急诊科 北京 100078)

关键词:宣降同施;化痰平喘;活血化痰;调补脾肾

中图分类号:R256.1

慢性阻塞性肺疾病(COPD)是一种临床常见的慢性呼吸系统疾病,它是一种具有气流受限特征的疾病,气流受限不完全可逆,呈进行性发展,与肺部对有害气体或有害颗粒的异常炎症反应有关。该病的患病人数多,病死率高,社会经济负担重,严重影响患者的生存质量,鉴于此,笔者不揣愚陋,现将自己的点滴体会作如下介绍,愿对提高治疗效果有抛砖引玉之用。

1 宣降同施 注意驱邪

COPD与慢性支气管炎和肺气肿密切相关,现代中医界据此及近年的研究结合前人对“咳嗽”、“哮喘”、“肺胀”的认识,提出该病是在吸烟、反复呼吸道感染、大气污染及遗传等因素的影响下,肺系受损,反复发生咳、痰、喘症,经久不愈而导致的一种疾病。

肺气受伤,势必会影响肺之宣发与肃降,水津通调输布失常,水津潴留而为痰浊,痰浊壅塞,气道不利,发为本病。肺气受损,卫外不固,外感六淫之邪每易反复乘袭,故可诱使该病频频发生。在临床过程中常见COPD急性期患者咳嗽、咯痰、气短和喘息加重,痰量增多,并可出现发热等症状。治当宣通肺气,降气平喘,解表驱邪。若见咳嗽痰多,色白粘腻或为泡沫,喘息气短,稍劳即甚,并见发热恶寒无汗,或汗出不多,汗出不爽,舌淡,苔薄或腻,脉弦滑或紧,多为外感风寒而诱发,宜解表散寒,宣肺平喘,降气化痰,方从小青龙汤意加麻黄、桂枝、干姜、细辛等发表散寒,温肺化饮。酌加苏子、半夏、杏仁及紫菀、款冬花以降气止咳平喘。若见咳嗽痰多,色黄而粘或呈脓性及粘液脓性,胸闷胀满,烦躁而喘,动则喘甚,口干

刘金民,男,38岁,医学博士,副主任医师

有高甘油三酯症史18年,未经正规调脂治疗,血压经常波动于16~22.6/10.1~14.6 kPa之间,间断服药。1986年患“急性胰腺炎”,现已痊愈。平素有头晕头重20年。诊断:腔隙性脑梗塞。治疗:低分子右旋糖酐500 mL加复方丹参注射液16 mL,静脉点滴,1日1次,连续7 d。点滴1次后,记忆力与注意力均已恢复,但头晕头重如裹、肢体沉重、神疲乏力如故,且倍感精力不足,口淡无味,舌质淡白,苔薄白微腻,脉弦滑。中医辨证:痰浊挟风,上扰清空,治宜化痰熄风开窍。方用半夏白术天麻汤加味:姜半夏、天麻、白术各12 g,黄芪、茯苓、泽泻各20 g,石菖蒲、草决明、蒲黄各10 g,远志9 g,橘红6 g,甘草3 g。水煎,日服1剂。连服14剂,自觉清爽,头晕头重如裹明显减轻。按上方继服28剂,头晕头重如裹症状消失,精力充沛。治疗期间未服任何西药。复查血甘油三酯:3.8 mmol/L, BP:16.9/9.3 kPa。再嘱继服60

剂。复查血甘油三酯:1.6 mmol/L, 血压稳定在16/9.3 kPa。随访半年仍精力充沛,无头晕头重表现,血脂、血压正常,复查CT,示腔隙性脑梗塞已完全恢复。

按:腔隙性脑梗塞的病变基础是高血压所致的动脉粥样硬化和(或)微血栓的形成,一般多责之于瘀血阻络,治以活血化瘀。然此例属祖国医学“眩晕”范畴,《素问》曰“诸风掉眩,皆属于肝”,《丹溪心法》谓“无痰不作眩”。基于此,笔者从风痰论治,以半夏白术天麻汤为主治疗。方中二陈汤燥湿祛痰,天麻熄风止眩晕,黄芪、白术、茯苓、泽泻益气健脾利湿,以治痰之本。痰湿日久必致血瘀,故佐以蒲黄活血化痰,另加石菖蒲、草决明、远志加强化痰浊开窍的作用而收到显著疗效。

(收稿日期:2003-02-28)